EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES
Ecrasement des formes orales sèches

***Remarque* : Par écrasement des formes orales sèches on désigne l'écrasement des comprimés mais aussi l'ouverture des gélules, l'écrasement des microgranules d'une gélule ouverte et la division d'un comprimé non sécable.**



Généralités

1) L'écrasement des comprimés/l'ouverture des gélules sont des pratiques que vous réalisez :

- □ Rarement (moins d'une fois par mois)
- □ Parfois (plusieurs fois par mois)
- □ Souvent (plusieurs fois par semaine)
- □ Très souvent (tous les jours)

Tous services confondus, plus d'**un quart** des IDE écrasent des comprimés **tous les jours**

2) Le personnel a-t-il à disposition des référentiels ou une procédure qualité concernant l'écrasement des comprimés et l'ouverture des gélules ?

Recommandations HAS 2010 : Mettre à la disposition des prescripteurs et des IDE une **liste des médicaments** qui peuvent être écrasés

Si oui, avant d'écraser un comprimé ou d'ouvrir une gélule, vérifiez-vous que cette pratique soit possible ?

3) Avez-vous déjà contacté le pharmacien en cas de doute sur l'écrasement d'un comprimé ou l'ouverture d'une gélule ?

Préconisation HAS 2011 : Vérifier **systématiquement** si le médicament est broyable, sécable ou peut être ouvert, En cas de doute **appeler** le pharmacien

4) Pensez-vous que les formes galéniques suivantes peuvent être écrasées ?

Forme galénique	OUI	NON	Ne sait pas
Comprimé à libération prolongée (LP)		✓	
Comprimé gastro résistant		✓	
Comprimé à croquer ou mâcher	✓		
Comprimé sublingual		✓	
Capsule en gélatine molle		✓	
Comprimé non enrobé à libération immédiate	✓		
Microgranules enrobés contenus dans une gélule		✓	

Concernant la prescription

5) Lorsqu'un patient présente des difficultés pour avaler, des alternatives sont-elles recherchées (solution buvable, comprimé dispersible, changement de molécule…) ?

Recommandations HAS 2010 : Chercher des **alternatives galéniques** (solution buvable, comprimé orodispersible…), ou des **alternatives thérapeutiques** médicamenteuses (principe actif équivalent avec galénique adéquate) ou non médicamenteuses à l'écrasement du médicament

6) Lorsque vous écrasez un comprimé/ouvrez une gélule, est-ce suite à une prescription médicale écrite ?

Article R5132-3 du CSP : La prescription de médicaments est rédigée sur une ordonnance et indique lisiblement :
2° La dénomination du médicament, la posologie et le **mode d'emploi** (…)

7) Les motifs d'écrasement (troubles de déglutition, troubles du comportement, présence d'une sonde…) sont-ils notés ?

Recommandations HAS 2010 : **Identifier** le motif d'écrasement et le **renseigner** sur la fiche de prescription
Préconisations HAS 2011 : **Tracer** sur la feuille de prescription les difficultés de l'administration per os

HAS 2010 *: Recommandations sur l'écrasement des médicaments en gériatrie*
HAS 2011 *: Outil de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration des médicaments*
Caussin M et al. Rev de Médecine Interne 2012 *: L'écrasement des médicaments en gériatrie : une pratique « artisanale » avec de fréquentes erreurs qui nécessitait des recommandations*

Concernant la préparation

8) Qui réalise la préparation (écrasement des comprimés/ouverture des gélules) ?

Recommandations HAS 2010 : la préparation doit être réalisée par un(e) **infirmier(e)**

9) Où réalisez-vous la préparation ?

Préconisation HAS 2011 : Réaliser la préparation **au plus proche** de l'administration

10) Vous lavez-vous les mains avant la préparation (ou friction SHA) ?

Recommandations HAS 2010 : Pratiquer le lavage des mains avec la SHA **entre chaque patient**
Caussin M. et al – Rev Médecine Interne 2012 : L'infirmière doit se laver les mains **avant et après** la manipulation

11) Quel matériel utilisez-vous pour écraser les médicaments ?

Recommandations HAS 2010 : Utiliser **un** système écraseur-broyeur **par patient**
Préconisations HAS 2011 : Utiliser des **matériels sécurisés** écraseurs-broyeurs

12) Les médicaments sont-ils écrasés ensembles ?

Recommandations HAS 2010 : Écraser et administrer les médicaments **un à un**

13) Lavez-vous le matériel après chaque préparation ? Avec quoi ?

Recommandations HAS 2010 : Laver le matériel à l'eau (± savon) **après chaque administration**

Concernant l'administration

14) Comment les médicaments écrasés/ouverts sont-ils administrés :

Recommandations HAS 2010 : Le véhicule doit être **neutre** (eau épaissie)
Préconisations HAS 2011 : Utiliser une substance **véhicule neutre** de type eau ou eau gélifiée

15) L'administration au patient a-t-elle lieu immédiatement après l'écrasement ?

Recommandations HAS 2010 : Ecraser le médicament **immédiatement** avant de l'administrer. Sinon refaire la préparation

16) Les horaires de prise par rapport aux repas sont-elles notées sur la prescription ?
Si oui, sont-ils respectés en cas d'écrasement des médicaments ?

Recommandations HAS 2010 : Respecter les **horaires d'administration** par rapport aux repas

17) Vous lavez-vous les mains après chaque administration (ou friction SHA) ?

Recommandations HAS 2010 : Pratiquer le lavage des mains avec la SHA **entre chaque patient**
Préconisations HAS 2011 : Respecter les règles d'hygiène **après chaque médicament** (matériel, mains surface)

18) Lors d'une administration par sonde entérale :
- Les médicaments sont-ils administrés ensembles ?
- Les médicaments sont-ils administrés l'un après l'autre ?
- La sonde est-elle rincée après le passage de chaque médicament ?

Préconisations HAS 2011 : Administrer les médicaments séparément afin d'éviter l'obstruction de la sonde et les interactions médicamenteuses.
Formaliser l'administration entérale : en particulier **l'administration séparée** des médicaments administrés et réalisation des **rinçages intermédiaires**

HAS 2010 : *Recommandations sur l'écrasement des médicaments en gériatrie*
HAS 2011 : *Outil de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration des médicaments*
Caussin M et al. Rev de Médecine Interne 2012 : *L'écrasement des médicaments en gériatrie : une pratique « artisanale » avec de fréquentes erreurs qui nécessitait des recommandations*